

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEGUMUNDO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		0992883324001	601103
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. BENJAMIN CARRION NO
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. EMILIO ROMERO MENEDEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITY OFFICE PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	627	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE CITY MALL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042959554
CORREO ELECTRÓNICO 1	lcortez@segumundo.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	genriquez@segumundo.com.ec	CELULAR	0967702417
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORTEZ CAMACHO LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916736325
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/18/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urb. Villa Club	BARRIO	
CALLE	AV. LEÓN FEBRES CORDERO	NÚMERO	12.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM. 12.5	CONJUNTO	Galaxia
BLOQUE	Mz. 14	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	32	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urb. Villa Club
CORREO ELECTRÓNICO	lfcortez1@hotmail.com	TELEFONO	042959554
		CELULAR	0967702417

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.